

Nome

raia preencher o termo de aceite, chique ha opção REALÇAR CAMIPOS						
Especialista		Data				

Dados de faturamento

CNPJ:	Razão Social:			
Endereço:		Número:	Complemen	to:
Bairro:	Cida	nde:		Estado:
CEP: E-r	mail para envio de NF e cobrança:			
Situação Cadastral:	Insc. Estad:		Inscr. Mun:	
Opção de pagameto: Boleto	Transferência Prazo de pagame	ento:		
	Dados de	o produto		
Para certificados Wildcard usar *.domínio.con	n.br Para certificados Wildcard ou SA	N UCC, informe a qua	ntidade de servidores adicionais o	ou FQDN's
Item 1			_	
Produto	Linha		Validade	
Quantidade:	Valor unitário R\$:		Valor total R\$:	
Servidores adicionais ou FQDN's	Valor unitário R\$:		Valor total R\$:	
URLs:				
Item 2				
Produto	Linha		Validade	
Quantidade:	Valor unitário R\$:		Valor total R\$:	
Servidores adicionais ou FQDN's	Valor unitário R\$:		Valor total R\$:	
URLs:				
Valor total do ter	rmo de aceite R\$:			
	Responsá	vel Técnico		
Nome:		Telefone:		
Cargo:		E-mail:		
Respon	nsável pelo callback (este co	ntato deverá confirm	ar a aquisição do certificado)	
Nome:	•	Telefone:		
Cargo:		E-mail:		
* Declaro que li e concordo na íntegra com o Contrato Eletrôn PK (<u>https://www.trustsign.com.br/static/ecommerce/docume</u> e/ou Site Monitorado (<u>https://www.trustsign.com.br/static/ec</u> * Declaro que li e estou de acordo com a Declaração de Prátic	entos/contrato-digital-trustsign-pki.pdf) e/ou Site+Seconmerce/documentos/contrato-digital-trustsign-site	guro (https://www.trustsign.co emonitorado.pdf).	om.br/static/ecommerce/documentos/contr	ato-digital-trust sign-site seguro.pd
Ao assinar esse termo, autorizo a TrustSign a criar, se necessár internacionais.	rio, um perfil da empresa contratante em diretório pú	blico contendo endereço, razâ	io social e telefone da mesma, para cumprim	ento de normas de validação
Obs:				

Assinatura

Cargo